

受験票		※
区分： 会津若松市国民健康保険推進員		※受験番号 —
ふりがな		男
氏名		女

試験日 令和6年4月28日(日)

受付 8:30～8:50

試験 9:00～

会場 栄町第二庁舎2階
第3会議室

最近3カ月以内に撮影の、上半身脱帽、正面向の写真(4cm×3cm)
試験当日、写真のない者は受験できないので注意して下さい。(のり貼りして下さい)

- 1 上記※印の枠には記入しないで下さい。
- 2 試験当日は、鉛筆(HB)、ボールペン、消しゴム等を持参して下さい。
- 3 集合場所：栄町第二庁舎2階 国保年金課
- 4 駐車場には限りがあります。

切り取り線

※ 郵便で受験申込する場合は、封筒の表に「採用試験申込」と朱書きし、「受験申込書」、「受験票」及び「84円切手を貼ったあて先明記の長型3号」の封筒を必ず同封のうえ、会津若松市役所健康福祉部国保年金課あてに送付してください。